

CARTA PORTE GUÍA



AV. JOSE VASCONCELOS NO. 105, PISO 4, COL. HIPODROMO CONDESA,  
DELEG. CUAUHTEMOC, C.P. 06170, MEXICO, D.F. TEL.: +52 (55) 5242 9100



Código de 1464673985

CONFIRMACIÓN : 1715890958-781L00000159

GDL

|                                           |                        |                                 |                                               |          |                                           |
|-------------------------------------------|------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|----------|-------------------------------------------|
| Código Postal Origen                      |                        | 45070                           | Código Postal Destino                         |          | 48904                                     |
| DOMICILIO REMITENTE                       |                        |                                 | DOMICILIO ENTREGA                             |          |                                           |
| COLONIA: El Colli Urbano 1a. SecciANDoacu |                        | ESTADO: JAL                     | COLONIA: La Paloma                            |          | ESTADO: JAL                               |
| RAZÓN SOCIAL: JJ MEDICAL                  |                        | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: ZAPOPAN | RAZÓN SOCIAL: Dra. Claudia Ivette Diaz Corona |          | DELEGACIÓN O MUNICIPIO: AUTLAN DE NAVARRO |
| CONTACTO                                  |                        |                                 | CONTACTO                                      |          |                                           |
| JOSE ANTONIO COBIAN CARDENAS              |                        |                                 | Claudia Ivette Diaz Corona                    |          |                                           |
| CALLE 1: Volcan Ceboruco 1855             |                        | CALLE 2:                        | CALLE 1: La Paloma #23                        |          | CALLE 2:                                  |
| NUMERO INT -                              |                        | NÚMERO EXT -                    | NÚMERO INT -                                  |          | NÚMERO EXT -                              |
| ENTRE CALLE: Volcan Ajusco                |                        | Y CALLE: Volcan Popocatepetl    | ENTRE CALLE: Primavera                        |          | Y CALLE: Gavilan                          |
| NAVE:                                     |                        | ANDEN:                          | NAVE:                                         |          | ANDEN:                                    |
| TELEFONO:<br>3314343677                   | CELULAR:<br>3314343677 | E-MAIL:                         | TELEFONO:                                     | CELULAR: | E-MAIL:                                   |

| Origen | Destino | Contenido Declarado | Peso por pallet | Volumen en M3 cúbicos | Desea asegurar | Valor Declarado | Monto del Seguro | Documento de Retorno |
|--------|---------|---------------------|-----------------|-----------------------|----------------|-----------------|------------------|----------------------|
| GDL    | AUT     | Sillon Medico       | 300.0           | 1.200000              |                | 0.0             | DESLINDE         |                      |

LTL

POR TIERRA

Servicio LTL

Vigencia de Carta Porte

31/01/2025

e D 7 48904

Autlán  
Sin Garantia

Condiciones del contrato del envío especificadas en la  
5890958/AP01[1.10.20.]